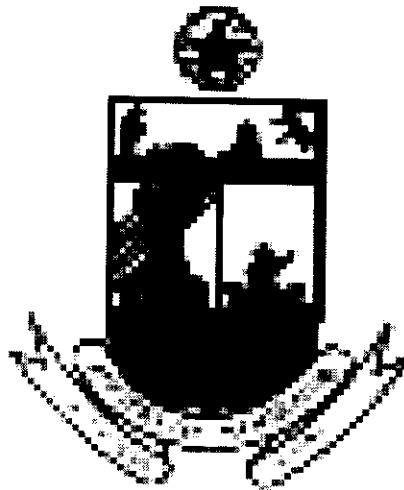


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7650

Data: 23/12/2020

Empenho Nº: 2659 / 5

Credor: 25478 - FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL



Valor Bruto R\$: 1.910,80

Valor Retido R\$: 1.639,41

Valor Líquido R\$: 271,39

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2085.11.9214

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 2.085 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL - CORONAVÍRUS (COVID-19)

Elemento: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil

Fonte: 9214 - Transferências de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Programa	Banco	Nº Doc.	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	177765	271,39



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

CNPJ: 11.340.977/0001-74 - CEP: 48.925-000 - SOBRADINHO - BA

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 2659 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 5	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
Data Empenho: 03/11/2020	Data Sub-Empenho: 23/12/2020	Data Liquidação: 23/12/2020
		Data Pagamento: 23/12/2020

FORNECEDOR

Nome: 25478 - FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL	Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA.	Complemento:
Bairro:	Cidade: SOBRADINHO
CNPJ: 11.340.977/0001-74	CPF:
Insc. Estadual:	RG:
Conta:	Estado: BA
Agência:	Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2085.11.9214 - EXTRAORDINÁRIO
Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE
Ação: 2.085 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL - CORONAVÍRUS (COVID-19)
Elemento: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
Fonte: 9214 - Transferências de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	24.499,64	2.119,80	22.379,84
Patrimônio: -			

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO HOSPITAL MUNICIPAL MARIA AUXILIADORA TORRES EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVÍRUS(COVID-19).REF DEZEMBRO	Movimentação Empenho
	Saldo Anterior
	Sub-Empenho
	Saldo Atual
	1.910,80
	1.910,80
	0,00

Data do Empenho: 03/11/2020	Data do Liquidação: 23/12/2020	Data do Pagamento: 23/12/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

Um mil e novecentos e dez reais e oitenta centavos

Valor Bruto

1.910,80

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 1.910,80 (Um mil e novecentos e dez reais e oitenta centavos), proveniente desta nota. Em, 23/12/2020

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 23/12/2020

LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN
Prefeito Municipal
CPF : 005.550.575-93

MAYSA MARIA TORRES SANJUAN
Secretária de Saúde
CPF : 267.975.695-91

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	177765	271,39

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 1.910,80 (Um mil e novecentos e dez reais e oitenta centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

CNPJ: 11.340.977/0001-74 - CEP: 48.925-000 - SOBRADINHO - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 2659 / 2020

Nº SUB-EMPENHO: 5

Data do Sub-Empenho:

23/12/2020

TIPO DO EMPENHO:

Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 25478 - FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL

Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA.

Bairro:

CNPJ: 11.340.977/0001-74

Insc. Estadual:

Conta:

Agência:

Cidade: SOBRADINHO

CPF:

Banco: -

Tipo Pessoa: Jurídica

Complemento:

RG:

Estado: BA

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2085.11.9214 - EXTRAORDINÁRIO

Data do Empenho: 03/11/2020

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função: 10 - Saúde

Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE

Ação: 2.085 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL - CORONAVÍRUS (COVID-19)

Elemento: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil

Fonte: 9214 - Transferências de Recursos do SUS

Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

Modalidade: Não se Aplica

Convênio:

Patrimônio: -

Contrato:

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

24.499,64

2.119,80

22.379,84

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO HOSPITAL MUNICIPAL MARIA XILIDORA TORRES EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVÍRUS(COVID-19).REF DEZEMBRO

Movimentação Empenho

Saldo Anterior

Sub-Empenho

Saldo Atual

1.910,80

1.910,80

0,00

Data do Empenho: 03/11/2020

Data do Liquidação: 23/12/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.13.00.04.01	SINERB - FMS	980,60
2.1.8.8.1.01.15.00.04.01	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS - FMS	502,52
2.1.8.8.3.01.02.00.04.01	INSS - FMS	156,29

Duzentos e setenta e um reais e trinta e nove centavos

Valor Retido

1.639,41

Valor Líquido

271,39

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA

Competência

12 / 2020

Valor R\$

1.910,80

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	1.910,80

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 23/12/2020.

MAYSA MARIA TORRES SANJUAN
Secretária de Saúde
CPF : 267.975.695-91

Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 23/12/2020, podendo efetuar o pagamento.

CARMEN LUCIA DE LIMA TORRES
Servidora
CPF : 984.874.344-87

2024388



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RELAÇÃO BANCÁRIA

A(O)
Banco Bradesco S.A

MÊS/ANO.....: **Dezembro / 2020**
GRUPO.....: 1-Normal SEQUÊNCIA: 1
REGIME.....: 1 - Estatutário
CENTRO DE CUSTO...: 100-SMS-HMMAT-COVID(F.14)

SENHOR GERENTE,

SOLICITAMOS QUE SEJAM TRANSFERIDOS DE NOSSA CONTA MOVIMENTO PARA AS CONTAS MOVIMENTO DOS BENEFICIÁRIOS ABAIXO RELACIONADOS, OS VALORES A SEGUIR:

AGÊNCIA: 3584-0 C/C: 7159-5

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 100-SMS-HMMAT-COVID(F.14)

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
2440	ELIZANGELA DA SILVA SANTOS	844.832.535-49	3584-0		4631-0	271,39
Total de Funcionários c/ Créditos: 1			Valor Total			271,39



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 100 - SMS-HMMAT-COVID(F.14)

2440 - ELIZANGELA DA SILVA SANTOS

Cpf - 844.832.535-49 Admissão - 26/10/2004

Regime - Estatutário

Cargo/Função - ZELADOR(A) AB 8 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 4631-0

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.479,83	397 - INSS	9%	156,29
060 - Quinquênio	15%	221,97	1523 - Unimed (SINSERB)	1	330,81
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	20%	209,00	1596 - Sinserb	1%	14,80
			1701 - Bradesco Emprestimo	3/96	502,52
			1828 - Sinserb (Vale Especial)	1	560,19
			2177 - PLANO ORTOCLIN	1	74,80
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.910,80	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.639,41
Ativo				Líquido	271,39
Base Inss:	1.910,80	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.375,33



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 100 - SMS-HMMAT-COVID(F.14)

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	1	1.479,83	1523 - Unimed (SINSERB)	1	330,81
060 - Quinquenio	1	221,97	1596 - Sinserb	1	14,80
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	1	209,00	1701 - Bradesco Empréstimo	1	502,52
			1828 - Sinserb (Vale Especial)	1	560,19
			2177 - PLANO ORTOCLIN	1	74,80
			397 - INSS	1	156,29



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 100 - SMS-HMMAT-COVID(F.14)

TOTAL PROVENTOS		>>>>	1.910,80	TOTAL DESCONTOS		>>>>	1.638,41	
Qtde de Funcionários : 1							Líquido	271,39

Total de Remuneração: R\$ 1.910,80 (Um mil e noventa e dez reais e oitenta centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	1.910,80
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	401,26 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	401,26 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	156,29 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	557,55 (=)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (+)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
AUXÍLIO DOENÇA - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE)	0,00 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (=)

BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00	FGTS A RECOLHER >>>	0,00
-----------------------------	------	---------------------	------

Página 1

IMPRIMIR

FECHAR



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	293077 FMS CT SUSCUSTEIOSU
Conta Origem:	3586/006/00624026-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.340.977/0001-74

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	3584/7159-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO
CPF/CNPJ	16.444.804/0001-10
Valor:	R\$90.770,61
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	94 CREDITO PAGTO SALARIO

Data de Débito:	23/12/2020
Data da Operação:	23/12/2020
Código da Operação:	00177765
Chave de Segurança:	CEZGGV5T8GLACJVC

CPFs Autorizadores:	
	267.975.695-91
	005.550.575-93

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.



Confirmação de Autorização

FOLHA DE PAGAMENTO 240

Data da operação: 23/12/2020 - 17h06

Empresa: **PREF MUNIC DE SOBRADINHO | CNPJ: 016.444.804/0001-10**

Serviço: **FOLHA DE PAGAMENTO 240**

Arquivo: **FP27139.REM**

Tamanho do arquivo: **1,42 KB**

Quantidade de
operações: **4**

Valor total: **R\$ 271,39**

Enviado por: **luiz vicente berti t sanjuan (23/12/2020 - 15h47)**

Arquivo aprovado por: **2 / 2. luiz vicente berti t sanjuan (23/12/2020 - 15h55), mary selma de almeida c rocha (23/12/2020 17h06)**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 5115

**Cancelamentos, Reclamações e
Informações**
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 9h às 18h, exceto feriados